

INFORME CIENTÍFICO



Comprar
AGORA!

ALILIX®
BIONAP/ITÁLIA

www.farmacam.com.br



Farmacam

Altilix® (Bionap / Itália)

Detoxificação eficaz e segura

Nome científico: *Cynara cardunculus L. var. altilis (DC)*

Dose: 100mg a 200mg ao dia.

Certificações:



A detoxificação é uma etapa do processo de bioconversão e excreção de metabólitos, espécies reativas de oxigênio e toxinas. A detoxificação ocorre em três fases subsequentes: fase 1 ou fase de produção de radicais livres; fase 2 ou fase de bioconversão de compostos lipossolúveis em hidrossolúveis e fase 3 ou fase de conjugação e excreção.

A detoxificação é resposta secundária à modulação da expressão gênica, viabilizada pelo uso adequado e periodizado de compostos bioativos por meio das refeições ou estratégias antioxidantes incluídas no plano alimentar, podendo ser incluídas no jejum e ao final do dia. A detoxificação é determinante da biogênese mitocondrial e, certamente, alvo em estratégias de oxidação de gorduras favorecendo o gerenciamento do peso.

Assim, para que a detoxificação ocorra, é importante a presença de diversos compostos, como as vitaminas (principalmente complexo B), minerais (especialmente o magnésio), carboidratos de baixo índice glicêmico, lipídios e proteínas de alto valor biológico e de rápida digestão e absorção, visto que essas substâncias auxiliam no bom funcionamento do fígado, induzindo enzimas com ação detoxificante.

A capacidade detoxificante pode estar diminuída em indivíduos com sobrepeso, obesos, e/ou com uma alimentação pobre, visto que a baixa ingestão de compostos bioativos poderia diminuir fatores de transcrição importantes para a indução da detoxificação, como o gene NRF-2. Por isso, nas três fases da detoxificação, a suplementação com compostos bioativos pode ser determinante na eficiência deste processo. Assim, nestes indivíduos, na fase 1 têm-se como meta de planejamento alimentar – o estímulo de superóxido dismutase (SOD) e catalase (CAT); na fase 2, estímulo de glutatona e glutatona peroxidase (GSH e GPx); e na fase 3, o uso de compostos fenólicos com capacidade quelante de espécies reativas.

Tais estímulos são dependentes da modulação de genes e fatores transcricionais responsáveis pela produção das enzimas SOD, CAT, GSH e GPx. Dentre os genes estão o NRF1 (nuclear respiratory factor 1), NRF2 (nuclear respiratory factor 2) e NRF3 (nuclear respiratory factor 3) bem como o co-fator transcricional

PGC1- α . Tal mecanismo se deve ao estímulo dos compostos fenólicos sobre a proteína sirtuína-1 (SIRT-1), que por sua vez estimula o co-fator transcricional PGC1- α e conseqüentemente, os genes NRF, especialmente, NRF-2, responsável pela expressão das proteínas antioxidantes citadas.

Ainda, a redução da expressão do NRF-2, em indivíduos com sobrepeso ou obesos, também está relacionada à redução da biogênese mitocondrial, comprometendo a oxidação de ácidos graxos.

Desse modo, no processo de emagrecimento, pode ser interessante fazer um detox no início do processo, quando a perda de peso é mais intensa e a liberação de toxinas é maior, ou quando se atinge um estágio de platô, após uma perda considerável de peso. Isso porque os compostos tóxicos tendem a se acumular no tecido adiposo do nosso corpo, e sempre que há a quebra deste tecido (emagrecimento) há maior liberação desses compostos, os quais podem ter sua excreção facilitada através da administração de componentes bioativos presentes no **Altilix**[®].



Diferença de dieta com e sem detoxificação



DEFINIÇÃO DO ATIVO

Altilix[®] é um ingrediente natural, extraído a partir das folhas de uma subespécie diferenciada de *Cynara cardunculus*, popularmente conhecida como Alcachofra. **Altilix**[®] é padronizado e possui altas concentrações de bioativos com ação detoxificante, aspecto ligado ao perfil específico da planta cultivada na Sicília, devido às condições climáticas únicas e ambientais da região. **Altilix**[®] apresenta coloração amarelo claro, diferente de outros extratos. Essa coloração é garantida devido ao método de extração aquoso (decoção) que garante a pureza do ativo.

Altilix[®] possui altas concentrações de Ácido clorogênico, Luteolina-7-glucosídeo e Cinarina (até 10 vezes maiores que extratos comuns do mercado), deste modo, **Altilix**[®] é o ativo ideal para promover a detoxificação de forma fácil e segura.

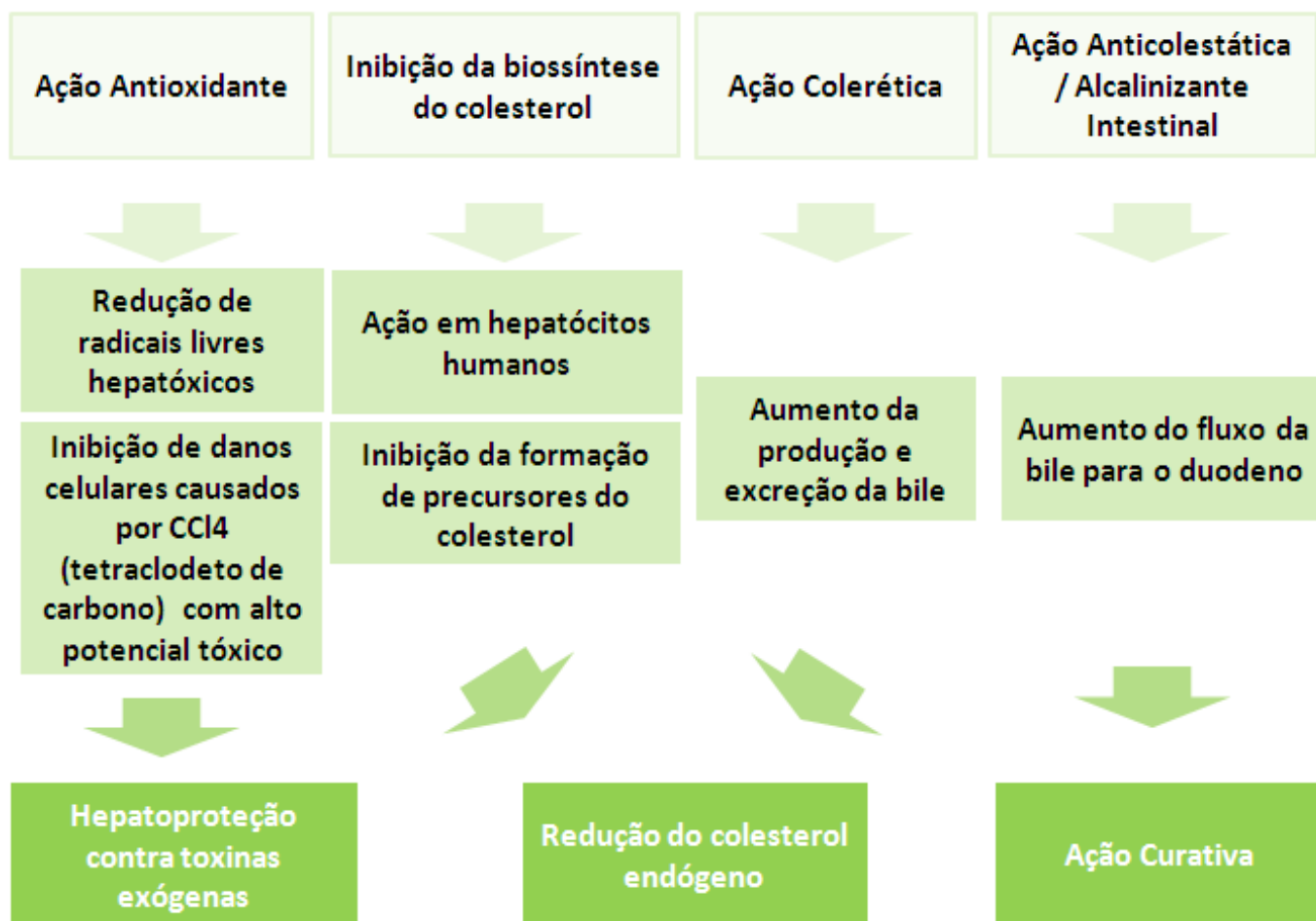
COMPOSIÇÃO	ALILIX® %(W/W)
Ácido Clorogênico e Derivados (HPLC)	10.0 – 12.0
Luteolina-7-Glucosídeo e Derivados (HPLC)	2.0 – 4.0

Altilix® é padronizado em Ácido Clorogênico 10-12% e Luteolina-7-Glucosídeo 2-4%



MECANISMO DE AÇÃO

Tradicionalmente, os compostos bioativos contidos nas folhas de alcachofra são utilizados para o alívio sintomático de doenças digestivas e para reduzir os sintomas de plenitude, inchaço e náuseas. Além disso, estudos têm mostrado ação diurética e a atividade detoxificante devido a suas ações antioxidante, colerética e anticoléstatia.



Ações de Altilix®. Adaptado de Kraft, K. Artichoke leaf extract – Recent findings reflecting effects on lipids metabolism, liver and gastrointestinal tracts. *Phytomedicine* Vol. 4 (4) p. 369-378, 1997.

Estes efeitos são atribuídos aos ácidos cafeoilquínicos e flavonóide¹. Os ácidos cafeoilquínicos (tais como o ácido clorogênico) e a cinarina promovem ação colerética e os flavonóides (tais como luteolina-7-glicosídeo) têm mostrado inibir a biossíntese do colesterol e a oxidação de LDL² (Brown JE, et al. 1998).

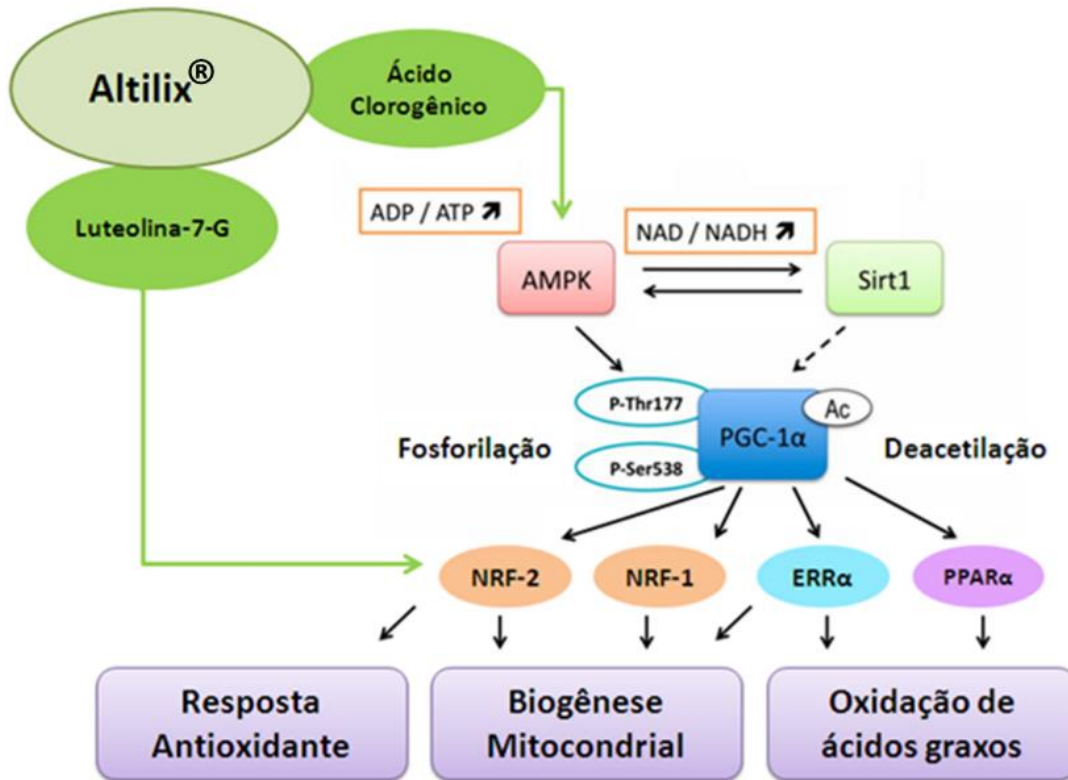
COMPOSTO BIOATIVO	AÇÃO DETOX
Ácido Clorogênico	<ul style="list-style-type: none">• Ação Antioxidante• Ação Colerética e Anticolestática• Aumenta a biogênese mitocondrial, favorecendo o <i>lifespan</i> celular, através do estímulo de AMPK, e ativação do PGC-1α
Luteolina-7-O-Glucosídeo	<ul style="list-style-type: none">• Estimula NRF-2, favorecendo as enzimas antioxidantes• Redução da biossíntese do colesterol por inibir HMG-CoA redutase• Ação Colerética e Anticolestática
Cinarina	<ul style="list-style-type: none">• Ação Antioxidante• Ação Colerética e Anticolestática

Ações Detox do Ácido clorogênico, Luteolina-7-glicosídeo e Cinarina

Ação Antioxidante e Aumento da Biogênese Mitocondrial

O ácido clorogênico ativa a proteína quinase (AMPK) e este irá ativar o co-fator transcricional PGC-1 α . Estudos recentes têm demonstrado claramente as funções de PGC-1 α na regulação do metabolismo oxidativo mitocondrial e esta regulação ocorre devido a ação de PPAR α e ERR α (Peroxisome proliferator-activated receptor alpha e estrogen-related receptor alpha; grupo de proteínas receptores nucleares que funcionam como fatores de transcrição que regulam a expressão dos genes relacionados ao metabolismo de lipídeos). Deste modo, **Altilix**[®] promove aumento da biogênese mitocondrial e oxidação de ácidos graxos via AMPK.

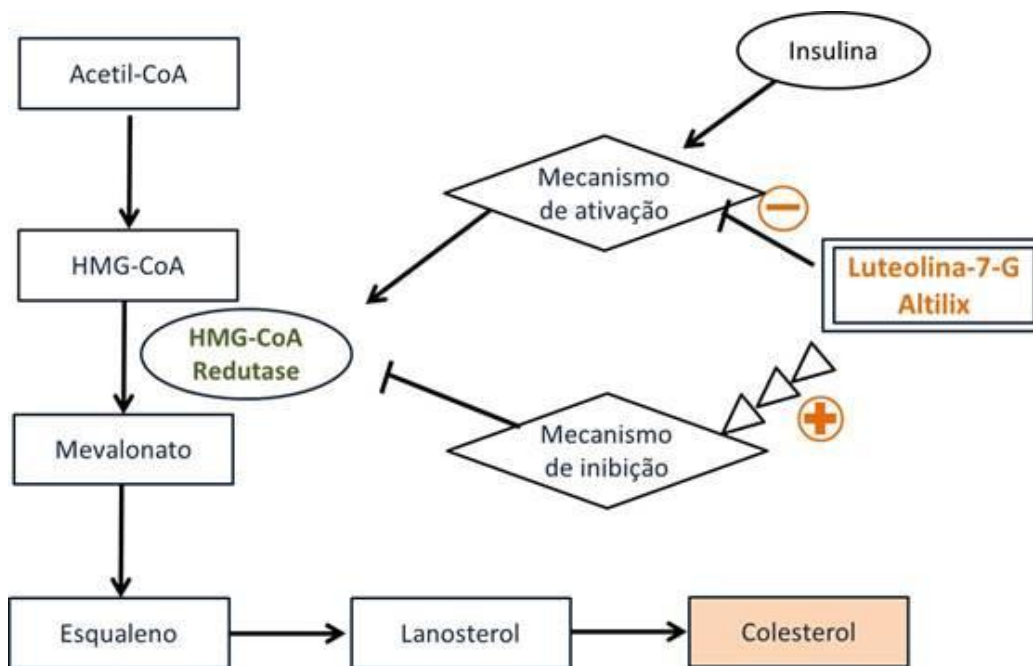
Já a Luteolina-7-Glucosídeo tem mostrado papel importante em estimular NRF2, fator transcricional conhecido por ativar a resposta antioxidante do organismo, promovendo aumento de antioxidantes primários como SOD, Catalase e Glutathione Peroxidase.



Ações de Altilix®

Redução da Biossíntese de colesterol

A padronização do extrato de alcachofra **Altilix®** em Luteolina contribui para a redução da biossíntese de colesterol devido à inibição da ativação e/ou estímulo da inativação da enzima HMG-CoA redutase. Além de exercer potente efeito inibitório, também bloqueia o estímulo da biossíntese de colesterol pela insulina.

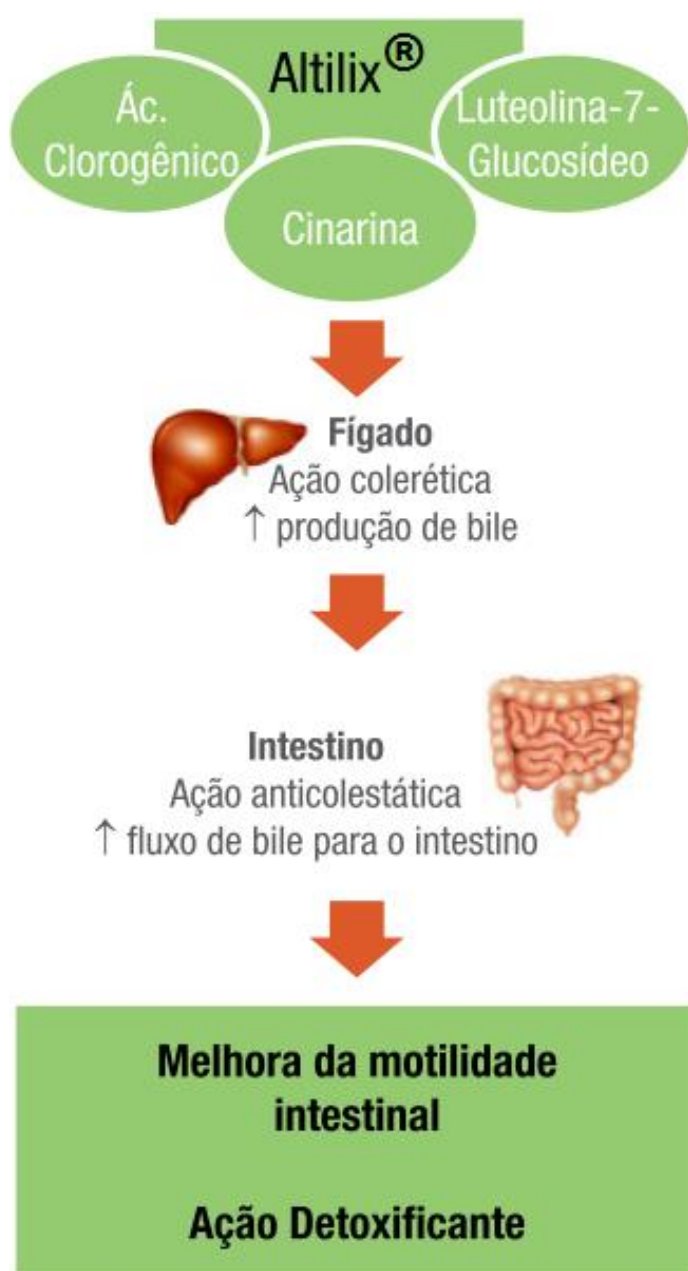


Altilix® na redução da biossíntese do colesterol

Ação Colerética e Anticolestática

Os efeitos coleréticos do extrato de folhas de alcachofra foram avaliados em estudos in vivo, mostrando que componentes bioativos presentes na alcachofra promovem um aumento do fluxo biliar. Porém, um estudo realizado com Cinarina e Ácido Clorogênico, administrados como compostos puros, não mostrou atividade colerética em qualquer uma das doses testadas (Speroni et al. 2003).

Altilix® promove ação colerética e anticolestática devido à sua composição completa, com Ácido Clorogênico, Cinarina e Luteolina-7-Glucosídeo. O extrato rico nesses bioativos promove aumento da produção de bile e aumento do fluxo da bile para o duodeno. Como consequência a motilidade intestinal é melhorada.





ESTUDOS IN VITRO

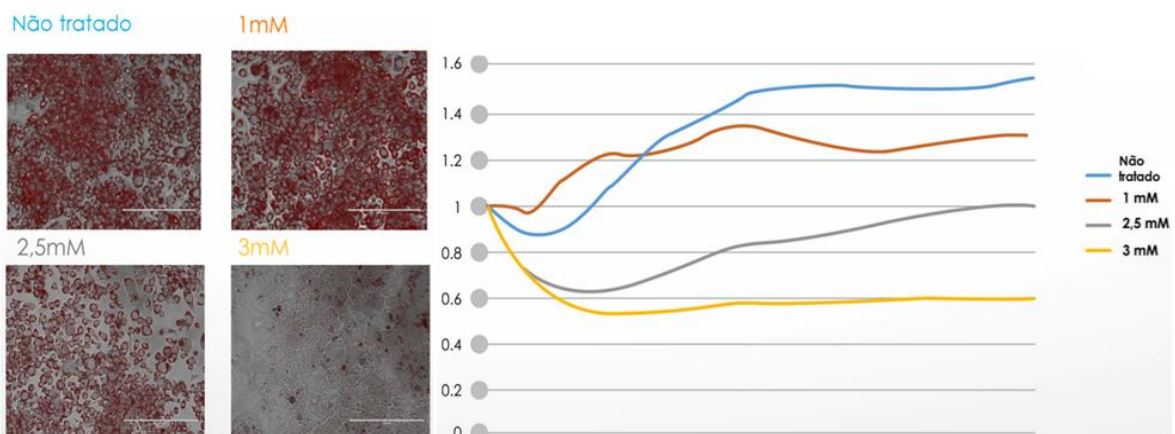
Avaliação *in vitro* da redução do acúmulo de gordura e ação hepatoprotetora de Altilix^{®3}

O modelo *in vitro* de cultura de hepatócitos é capaz de mimetizar as condições *in vivo* do alto risco de desenvolvimento de esteatose hepática induzida pelos níveis de ácidos graxos livres (AGL). Neste estudo *in vitro*, hepatócitos foram incubados por 24h em dois diferentes meios, mimetizando a alta quantidade de ácidos graxos. As células controle foram incubadas com ácido oleico e ácido palmítico, enquanto o grupo de células teste foi incubado com estes mesmo ácidos graxos e **Altilix[®]** em quatro concentrações diferentes. Após este período de incubação, foram avaliados o conteúdo de lipídeos e a ação hepatoprotetora.



Esquema experimental do estudo *in vitro*.

ACÚMULO DE GORDURA

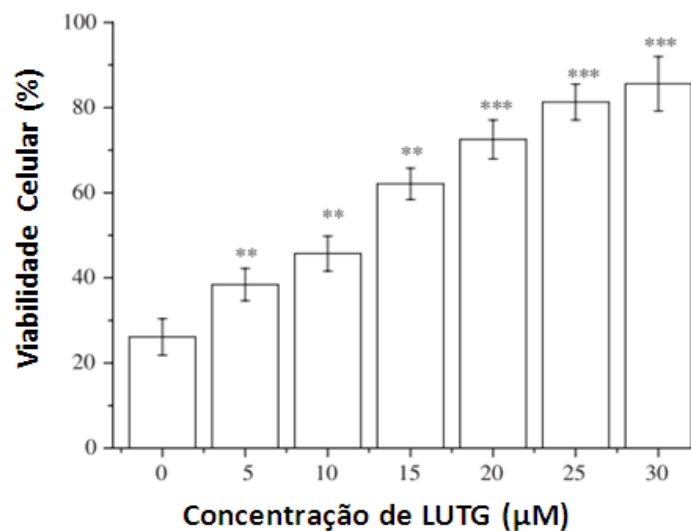


Resultado experimental do acúmulo de gordura em células hepáticas com diferentes concentrações de **Altilix[®]**

Resultados: Neste estudo, **Altilix**[®] mostrou um resultado benéfico na neutralização do acúmulo de gordura nas células hepáticas induzido pela presença dos ácidos graxos livres. A concentração mais eficiente foi a de 3mM que pode ser observada no gráfico e nas imagens das células, onde a coloração vermelha indica a quantidade de gordura.

Redução de danos aos hepatócitos⁴

Qiusheng, Z. et al. realizaram estudo que comprovou o efeito protetor da Luteolina-7-Glucosídeo (LUTG). Para avaliar este efeito, hepatócitos foram incubados com várias concentrações de LUTG durante 30 minutos antes da administração de CCl₄ (Tetracloroeto de carbono), na concentração de 10mM.



Viabilidade Celular vs Concentração de Luteolina-7-Glucosídeo

p<0,01; *p<0,001 em comparação com o controle (Viabilidade de 90%)

Resultados: A citotoxicidade de CCl₄ foi significativamente diminuída pela adição da LUTG, dessa forma, pode-se dizer que a Luteolina-7-Glucosídeo mostrou efeito citoprotetor em hepatócitos expostos a CCl₄ (Tetracloroeto de carbono).



ESTUDOS IN VIVO

Avaliação da suplementação com **Altilix**[®] na melhora de parâmetros hepáticos e cardiometabólicos na síndrome metabólica⁵

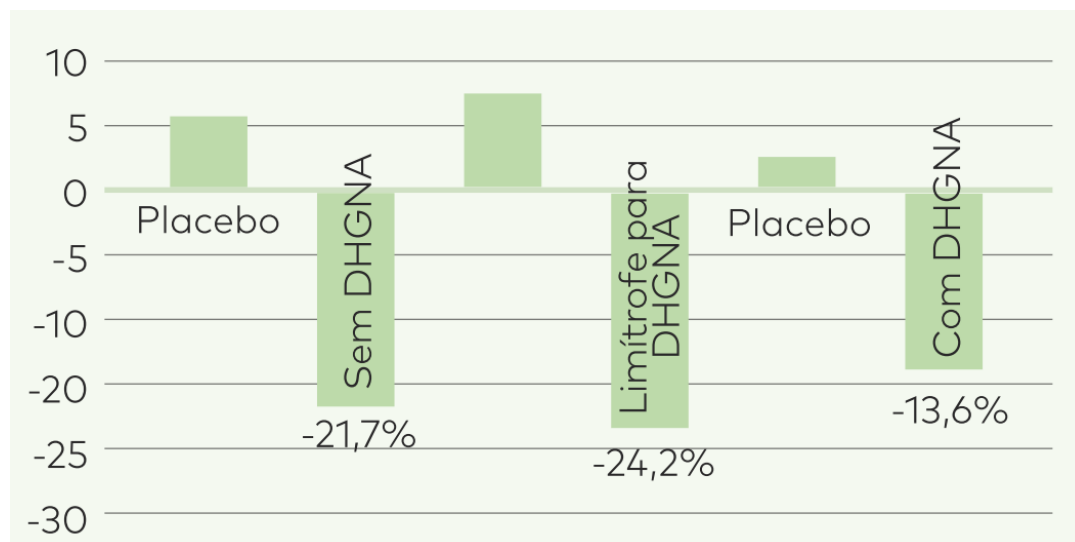
Um estudo randomizado, duplo-cego, controlado por placebo foi projetado para testar os efeitos em indivíduos com síndrome metabólica do **Altilix**[®] versus placebo. O objetivo principal era avaliar se o **Altilix**[®] pode melhorar diferentes parâmetros metabólicos, incluindo lipídios plasmáticos, glicemia plasmática, insulinemia plasmática e índice HOMA, enquanto os objetivos secundários eram avaliar se o **Altilix**[®] pode reduzir parâmetros cardio-metabólicos, incluindo citocinas plasmáticas (marcadores inflamatórios e adipocinas), espessura íntima-média da carótida, função endotelial e índice hepático de gordura.

O estudo foi desenvolvido com um total de 100 voluntários com síndrome metabólica com alto risco de desenvolvimento de estatoze e doença hepática, mas não tratados com medicamentos. 50 indivíduos foram randomizados para **Altilix**[®] (26 homens e 24 mulheres, com idade média de 63 ± 9 anos) e os outros 50 para placebo (28 homens e 22 mulheres, com idade média de 60 ± 10 anos).

Os voluntários foram suplementados com 150 mg de **Altilix**[®] por dia durante 6 meses e foram divididos em três subgrupos: sem DHGNA (Doença hepática gordurosa não-alcoólica), limítrofe para DHGNA e com DHGNA.

Sem DHGNA	Limítrofe para DHGNA	Com DHGNA
FÍGADO	FÍGADO	FÍGADO
✓ -10,9% AST	✓ -21,6% AST	✓ -4,96% AST
✓ -23% ALT	✓ -20,1% ALT	✓ -20,6% ALT
CARDIO - METABÓLICO	CARDIO - METABÓLICO	CARDIO - METABÓLICO
✓ -16,8% Coleterol total	✓ -14,9% Coleterol total	✓ -11,7% Coleterol total
✓ -21,5% Triglicerídeos	✓ -12,7% Triglicerídeos	✓ -17% Triglicerídeos
✓ -16% LDL-Colesterol	✓ -21,1% LDL-Colesterol	✓ -14% LDL-Colesterol
✓ -28% EIM-C	✓ -35,3% EIM-C	✓ -34,8% EIM-C
✓ 35% Dilatação fluxo-mediada	✓ 32,7% Dilatação fluxo-mediada	✓ 47% Dilatação fluxo-mediada
INSULINA	INSULINA	INSULINA
✓ -19,7% HOMA-IR	✓ -24,7% HOMA-IR	✓ -20% HOMA-IR
✓ 10,6% HOMA-b	✓ 24,8% HOMA-b	✓ 35,8% HOMA-b
✓ -0,7% HbA1c	✓ -1,0% HbA1c	✓ -0,7% HbA1c

Parâmetros hepáticos, cardio-metabólicos e de insulina ao final da suplementação com **Altilix**[®] nos três grupos de pacientes



Índice de hepático de gordura dos voluntários com uso de **Altilix**[®] ou placebo nos três grupos de voluntários

Resultados: **Altilix**[®] ajuda a reduzir o índice de gordura no fígado e a prevenir a Doença Hepática Gordurosa Não Alcoólica (DHGNA). Nos voluntários com a presença da doença, **Altilix**[®] induziu uma redução moderada da gordura no fígado. Em voluntários na condição limítrofe para a doença e no primeiro estágio do acúmulo de gordura no fígado, **Altilix**[®] induziu uma redução significativa da gordura no fígado e ajudou a mantê-la em níveis fisiológicos e controlados.

Com relação aos parâmetros metabólicos, **Altilix**[®] mostrou induzir uma redução significativa nos níveis das transaminases AST (aspartato aminotransferase) e a ALT (alanina aminotransferase), enzimas que funcionam como indicadores sensíveis de dano hepático, particularmente quando é uma lesão aguda.

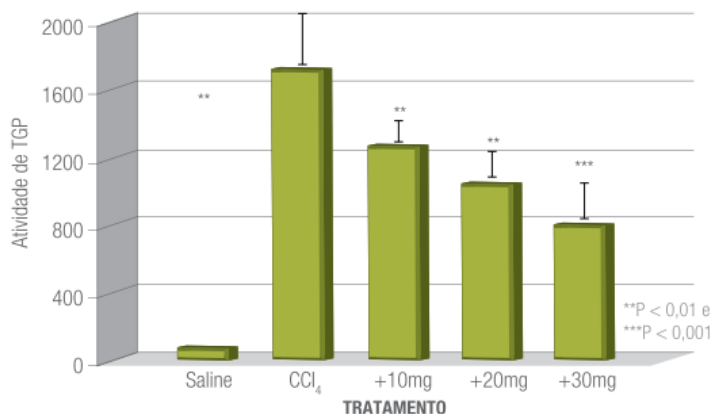
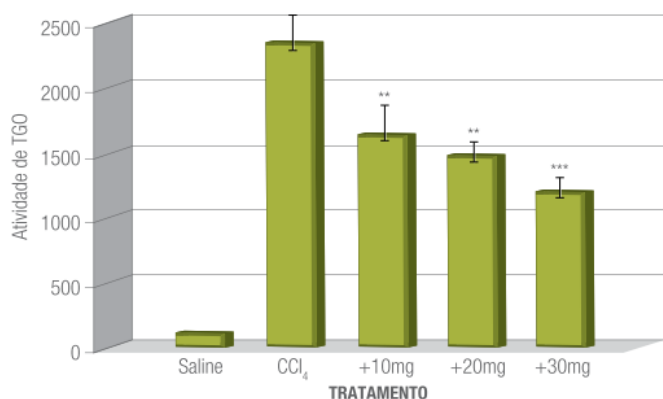
A suplementação com **Altilix**[®] resultou também na melhora dos parâmetros cardio-metabólicos, do perfil lipídico e na medida da espessura das camadas íntima e média das artérias carótidas (EIM-C). A medida da espessura média-intimal da carótida tem sido utilizada para identificar e monitorar alterações pré-clínicas da aterosclerose e, atualmente, é recomendada para avaliação do risco cardiovascular.

Além disso, **Altilix**[®] mostrou através dos índices HOMA da melhora da sensibilidade à insulina e redução da resistência à insulina, sendo uma estratégia efetiva para a prevenção da síndrome metabólica.

Proteção de hepatócitos pela Luteolina-7-Glucosídeo⁴

As enzimas TGP (transaminase glutâmico pirúvica) e TGO (transaminase glutâmico oxalacética) ficam localizadas no citosol dos hepatócitos e suas quantidades no sangue servem de parâmetro para analisar danos ao tecido hepático, como por exemplo, danos pela exposição ao CCl₄ (Tetracloroeto de carbono).

Qiusheng, Z. et al. realizaram estudo comprovando a proteção hepática pela Luteolina-7-Glucosídeo. Para isso, ratos receberam 3 dosagens diferentes de LUTG (10, 20 e 30mg/kg) antes da administração de CCl₄ e foi realizado o doseamento de TGP (transaminase glutâmico pirúvica) e TGO (transaminase glutâmico oxalacética) no sangue.



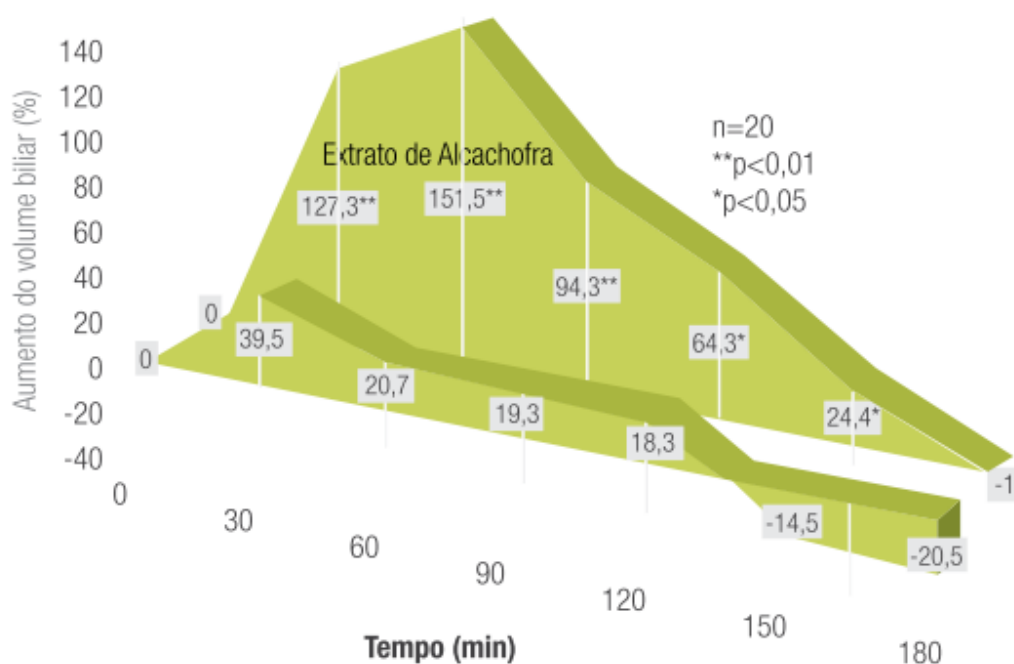
Efeitos de LUTG na proteção dos hepatócitos, mostrando diminuição da atividade de TGO (em inglês, GOT) e TGP (em inglês, GPT). **p < 0,01 e ***p < 0,001

Resultados: os grupos tratados com LUTG mostraram diminuição nos valores de TGP e TGO no sangue, indicando menor dano hepático.

Avaliação do efeito colerético⁶

Dois estudos clínicos duplo-cego, realizados com extratos de folhas de alcachofra mostraram um aumento considerável na colerese, devido à um aumento na produção de ácidos biliares⁵ (Kirchhoff et al., 1993).

O estudo Kirchhoff et al., 1994 mostrou que o extrato de folha de alcachofra aumentou significativamente a quantidade de secreção de bile para o duodeno de voluntários saudáveis, em comparação com os que receberam placebo.

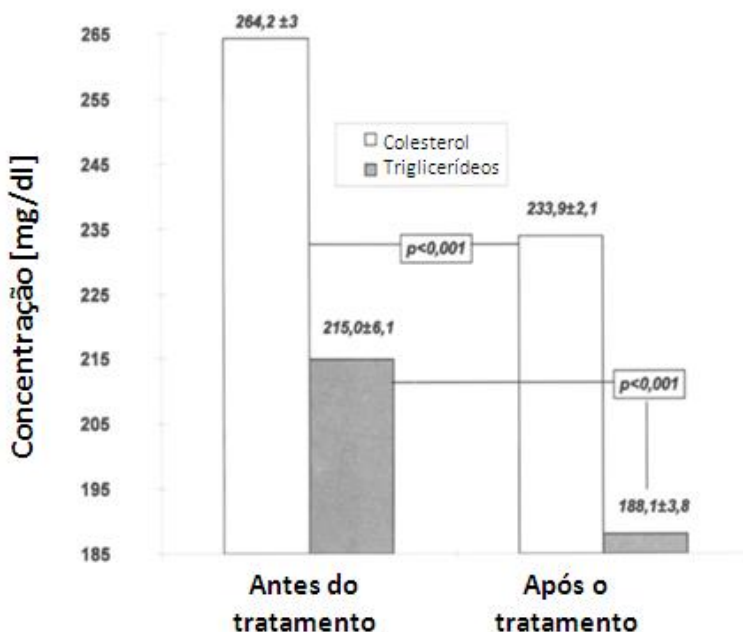


Efeito do extrato de alcachofra no aumento do volume biliar, chegando a 151,5%

Resultados: O extrato de alcachofra promove o aumento do volume e secreção biliar, aumentando a atividade colerética e anticoléptica. Atingiu-se 151,5% o aumento do volume biliar.

Efeito do extrato de alcachofra na redução do colesterol endógeno⁷

Estudo realizado com 557 pacientes com colesterol alto que administraram uma dose diária de 1,5g de extrato de alcachofra, com média de 43,5 dias de tratamento. Foi avaliada a concentração de colesterol e triglicerídeos endógenos.



Diminuição do colesterol e triglicerídeos endógenos após 6 semanas de tratamento com o extrato de alcachofra

Resultados: O extrato de alcachofra mostrou redução significativa nas concentrações de colesterol e triglicerídeos endógenos.

Melhora dos parâmetros cardiometabólicos em indivíduos pré-obesos⁸

28 voluntários pré-obesos com IMC entre 25 e 30, utilizaram **Altilix® 150mg/dia**, enquanto 22 utilizaram placebo, durante 6 meses.

No primeiro e último dia foram avaliados as seguintes características: peso corporal, circunferência da cintura, pressão arterial, exame ultrassonográfico das artérias carótidas (CIMT), glicemia de jejum, metabolismo de glicose (HbA1C, HOMA-IR, and HOMA-β), perfil lipídico (colesterol total, triglicérides, LDL-C e HDL-C), função hepática (gorduras do fígado, AST, ALT, e AST/ALT) e dilatação por fluxo (FMD).

Resultados: Após 6 meses de tratamento foram obtidas melhoras significativas no grupo de indivíduos que utilizaram **Altilix®**. Em indivíduos pré-obesos o **Altilix®** melhorou o metabolismo glicêmico e lipídico, assim como os parâmetros hepáticos e função vascular.

	Atilix (n = 28)		Placebo (n = 22)		% Mudança			p-Valor * (entre os grupos)
	1º dia	6 meses	1º dia	6 meses	Atilix	Placebo	Diferença (95 % CI)	
Peso (Kg)	73.77 ± 8.23	71.82 ± 8.24	77.68 ± 9.92	77.49 ± 10.62	-2.63	-0.30	-2.33 (-4.30,-0.36)	0.021
Circunferência abdominal (cm)	99.26 ± 8.13	96 ± 7.69	102.9 ± 5.43	102.1 ± 8.06	-3.15	-0.82	-2.33 (-5.23,0.58)	0.114

Valores expressos com média ±, desvio padrão e variação do peso e circunferência abdominal; *Teste t-Student

- **Peso e circunferência abdominal:** Após 6 meses do uso de **Atilix®** houve uma redução significativa de peso corporal em 2,63%, mas não na circunferência abdominal em comparação com o placebo.

	Atilix (n = 28)		Placebo (n = 22)		% Mudança			p-Valor * (entre os grupos)
	1º dia	6 meses	1º dia	6 meses	Atilix	Placebo	Diferença (95 % CI)	
HbA1c (%)	7.34 ± 1.33	6.6 ± 1.01	7.31 ± 1.78	7.5 ± 1.81	-0.73	0.20	-0.93 (-1.29,-0.57)	<0.001
HOMA-IR	4.18 ± 3.18	3.13 ± 2.02	5.55 ± 5.91	6.24 ± 6.1	-20.8	22.4	-43.17 (-55.69,-30.66)	<0.001
HOMA-β	77.22 ± 52.95	94.54 ± 56.34	78.01 ± 92.25	67.84 ± 80.66	17.3	-10.17	27.49 (15.00,39.98)	0.001
Colesterol Total (mg/dL)	190.21 ± 44.74	166.28 ± 46.77	184.19 ± 36.24	193.14 ± 43.85	-12.6	4.63	-17.25 (-23.29,-11.21)	<0.001
Triglicérides (mg/dL)	168.39 ± 130.32	119.61 ± 51.12	145.52 ± 64.23	175.29 ± 85.98	-18.4	21.6	-40.00 (-55.29,-24.69)	<0.001
Colesterol LDL (mg/dL)	118.28 ± 37.03	100.78 ± 39.56	108.21 ± 30.69	113.24 ± 35.76	-15.4	4.25	-19.63 (-26.96,-12.30)	<0.001
Colesterol HDL (mg/dL)	47.93 ± 11.95	48.05 ± 10.63	46.67 ± 10.97	47.84 ± 11.86	2.09	3.44	-1.35 (-10.61,7.9)	0.770

Valores expressos com média ±, desvio padrão e variação do metabolismo de glicose e perfil lipídico; *Teste t-Student

- **Metabolismo de glicose e perfil lipídico:** Após 6 meses de uso de **Atilix®** observou-se uma melhora significativa em todos os parâmetros, com exceção do colesterol HDL. HbA1c (hemoglobina glicada, que mostra o perfil glicêmico por longos dias) diminuiu em 0,73%, HOMA-IR (resistência a insulina) diminuiu em 20,8%, Homa-β (secreção de insulina pelas células β-pancreáticas) aumentou em 17,3%, colesterol total diminuiu em 12,6%, triglicérides diminuiu em 18,4% e o colesterol LDL diminuiu em 15,4%.

	Atilix (n = 28)		Placebo (n = 22)		% Mudança			p-Valor * (entre os grupos)
	1º dia	6 meses	1º dia	6 meses	Atilix	Placebo	Diferença (95 % CI)	
Gordura do fígado	51.95 ± 23.33	40.73 ± 21.37	58.09 ± 20.76	60.24 ± 21.76	-21.9	5.06	-26.98 (-36.49,-17.47)	<0.001
AST	21.64 ± 9.86	19.61 ± 14.64	20.09 ± 7.58	22.55 ± 7.61	-11.35	14.7	-26.02 (-36.22,-15.82)	<0.001
ALT	28.11 ± 15.91	20.43 ± 11.33	21.59 ± 12.55	27.27 ± 13.21	-24.7	31.5	-56.19 (-66.86,-45.52)	<0.001
AST/ALT	0.843 ± 0.22	0.997 ± 0.28	1.026 ± 0.29	0.914 ± 0.34	21.7	-11.1	32.85 (15.58,50.13)	<0.001
Dilatação por fluxo (%)	20.74 ± 13.3	25.78 ± 13.2	18.26 ± 12.6	10.75 ± 6.97	5.04	-7.51	12.55 (6.67,18.43)	<0.001
Carótida IMT (mm)	0.932 ± 0.16	0.593 ± 0.15	0.819 ± 0.20	0.868 ± 0.23	-34.5	8.09	-42.58 (-55.06,-30.10)	<0.001

Valores expressos com média ±, desvio padrão e variação das enzimas hepáticas e dos valores cardiovasculares; *Teste t-Student

- **Enzimas hepáticas e valores cardiovasculares:** Após 6 meses de uso de **Altilix®** observou-se redução de gordura e enzimas hepáticas e ao mesmo tempo melhorou-se o padrão da relação entre AST/ALT em 21,7%. A gordura do fígado reduziu em 21,9%, AST reduziu em 11,35%, ALT reduziu em 24,7%. Em relação aos valores cardiovasculares, aumentou-se a dilatação mediada por fluxo em 5,14 e a espessura da camada íntima média carotídea (C-IMT) diminuiu em 34,5%.



BENEFÍCIOS

- Atividade diurética e detoxificante;
- Ação colerética e anticoléstatia;
- Apresenta ação hepatoprotetora, reduzindo os radicais livres e os danos hepáticos;
- Possui importante ação detoxificante, agindo nas fases I e III da detoxificação;
- Contribui no processo de gerenciamento do peso, na eliminação de toxinas do organismo e no aumento da oxidação de ácidos graxos;
- Contribui para o cuidado e prevenção da esteatose hepática;
- Coadjuvante para a prevenção da síndrome metabólica, no manejo de alterações cardio metabólicas e hepáticas.



APLICAÇÕES

Altilix® é indicado para o processo de gerenciamento do peso e detoxificação, além de contribuir para parâmetros metabólicos.

Altilix® pode ser utilizado em suplementos dietéticos (cápsulas, comprimidos, grânulos ou sachês), alimentos e bebidas funcionais feitos para melhorar a funcionalidade natural e saúde gastrointestinal.



ASSOCIAÇÕES

- **Altilix®** pode ser associado com:
- **Morosil®:** Age na lipólise devido à ação sinérgica dos fitoquímicos presentes em sua composição, em especial a antocianina C3G e sinefrina.
- **Cactin:** Age nas fases da detoxificação, contribuindo para reduzir os metabolitos tóxicos no organismo. Promove ação antioxidante e diurética sem a perda de minerais. Juntos, contribuem para uma detoxificação completa.

- **Bergavit:** É extraído da bergamota e possui importante ação antioxidante, auxiliando no controle dos níveis lipídicos e conseqüentemente, na redução dos riscos cardiovasculares e na prevenção da esteatose hepática.



CARACTERÍSTICAS FÍSICO-QUÍMICAS

- Aspecto: pó
- Coloração: amarelo-marrom
- Odor: característico
- Solubilidade: moderadamente solúvel em água



RECOMENDAÇÕES FARMACOTÉCNICAS

Altilix® é um ativo higroscópico e, assim sendo, deve ser armazenado em embalagem bem fechada, ao abrigo da luz e umidade, além de ser manipulado com a adição de excipientes específicos e, no caso de cidades muito úmidas, em cápsulas vegetais.

Altilix® é estável em temperaturas até 40°C.



SUGESTÕES DE FÓRMULAS

SKIN DETOX IN

Altilix®	200 mg
Cactin	500 mg

Administrar 1 dose pela manhã.

DETOXIFICAÇÃO COMPLETA E MANUTENÇÃO DA INTEGRIDADE INTESTINAL

Altilix®	100 mg
Fibregum B	3 g
Cactin	2g

Diluir o conteúdo do sache em 200mL de água, ou adicioná-lo no suco verde. Administrar pela manhã, antes do treino. O sabor fica levemente amargo, para reduzir pode ser veiculado em shake.

AÇÃO DETOXIFICANTE COMPLETA - MELHORA DA PERFORMANCE HEPÁTICA E AÇÃO DIURÉTICA

Altilix®	200 mg
Vitamina B12	1mg
NAC	100mg
MSM	200mg
Zinco	10mg

Administrar 1 dose ao dia.

ASSOCIAR COM:

Cactin® 1g
Administrar 1dose pela manhã.

LIPODETOX

Altilix® 100 mg
Morosil® 400 mg
Cactin 500 mg
Administrar 1 dose ao dia pela manhã.

PREVENÇÃO E CUIDADO COM A RESISTÊNCIA INSULÍNICA E DIABETES

Altilix® 100 mg
Berberin (Berberina) 300 mg
Resveravine 25 mg
Zinco Quelato (Bisglicinato zinco) 20 mg
Vitamina D3 (Colecalciferol) 800 UI
Magnésio Quelato (Bisglicinato magnésio) 200 mg
Ácido Lipoico 80 mg
Cromo Quelato 200 mg
Administrar 1 dose ao dia.

MELHORA NA DETOXIFICAÇÃO E REDUÇÃO DA INFLAMAÇÃO

Altilix® 100 mg
Cactin 500mg
Curcuvail® 200mg
Peperin (Piperina) 5mg
Administrar 1 dose ao dia pela manhã.

As fórmulas apresentadas acima são apenas sugestões e requerem testes preliminares. A Galena se exime de qualquer responsabilidade quanto a problemas que, eventualmente, possam ocorrer pela não realização de testes complementares em formulações manipuladas.



REFERÊNCIAS

- 1 – FALLEH, H. et al. Phenolic composition of *Cynara cardunculus* L. organs, and their biological activities. *Comptes rendus biologies*, v. 331, n. 5, p. 372-379, 2008. DOI: 10.1016/j.crv.2008.02.008.
- 2 - GEBHARDT, Rolf. Choleric and anticholestatic activities of flavonoids of artichoke (*Cynara cardunculus* L. subsp. *scolymus* (L.) Hayek). IV International Congress on Artichoke 681, p. 429-436, 2000. DOI: 10.17660/ActaHortic.2005.681.60
- 3 - Literatura do fabricante - Bionap (Itália).
- 4 - QIUSHENG, Z. et al. Protective effects of luteolin-7-glucoside against liver injury caused by carbon tetrachloride in rats. *Die Pharmazie-An International Journal of Pharmaceutical Sciences*, v. 59, n. 4, p. 286-288, 2004.

- 5 - CASTELLINO, G. et al. Altilix® supplement containing chlorogenic acid and luteolin improved hepatic and cardiometabolic parameters in subjects with metabolic syndrome: A 6 month randomized, double-blind, placebo-controlled study. *Nutrients*, v. 11, n. 11, p. 2580, 2019. DOI: 10.3390/nu11112580
- 6 - KIRCHHOFF, R. et al. Results of a randomised placebo-controlled double-blind study. *Phytomedicine*, v. 1, p. 107, 1994.
- 7 - KRAFT, K. Artichoke leaf extract - Recent findings reflecting effectson lipid metabolism, liver and gastrointestinal tracts. *Phytomedicine*, v. 4, n. 4, p. 369-378, 1997. DOI: 10.1016/S0944-7113(97)80049-9
- 8 – TERZO, S. et al. A Nutraceutical Containing Chlorogenic Acid and Luteolin Improves Cardiometabolic Parameters in Subjects with Pre-Obesity: A 6-Month Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Study. *Nutrients*, v. 15, n. 2, p. 462, 2023. DOI:10.3390/nu15020462
- 9 - FRATIANNI, F. et al. Polyphenolic composition in different parts of some cultivars of globe artichoke (*Cynara cardunculus* L. var. *scolymus* (L.) Fiori). *Food chemistry*, v. 104, n. 3, p. 1282-1286, 2007. DOI: 10.1016/j.foodchem.2007.01.044
- 10 - LAZZINI, S. et al. The effect of ginger (*Zingiber officinalis*) and artichoke (*Cynara cardunculus*) extract supplementation on gastric motility: a pilot randomized study in healthy volunteers. *European Review for Medical & Pharmacological Sciences*, v. 20, n. 1, 2016.
- 11 - SONG, Y; PARK, C. Luteolin and luteolin-7-O-glucoside strengthen antioxidative potential through the modulation of Nrf2/MAPK mediated HO-1 signaling cascade in RAW 264.7 cells. *Food and Chemical Toxicology*, v. 65, p. 70-75, 2014. DOI: 10.1016/j.fct.2013.12.017
- 12 - XU, J. et al. Luteolin provides neuroprotection in models of traumatic brain injury via the Nrf2–ARE pathway. *Free Radical Biology and Medicine*, v. 71, p. 186-195, 2014. DOI: 10.1016/j.freeradbiomed.2014.03.009
- 13 - ZHANG, Y. et al. Antioxidant and Nrf2 inducing activities of luteolin, a flavonoid constituent in *Ixeris sonchifolia* Hance, provide neuroprotective effects against ischemia-induced cellular injury. *Food and chemical toxicology*, v. 59, p. 272-280, 2013. DOI: 10.1016/j.fct.2013.05.058


Propaganda exclusiva para profissionais da Saúde

Atualização nº 002 – 29/06/2023

VC & FS

Alcântara - Rua Yolanda Saad Abuzaid, 150, lojas 118/119. Telefone (21) 2601-1130
Centro / Zé Garoto - Rua Coronel Serrado, 1630, lojas 102/103. Telefone (21) 2605-9480

 vendas@farmacam.com.br

 WhatsApp (21) 2604-7350

 Facebook.com.br/farmacam

 Instagram.com.br/farmacam